



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Inspection Médicale du
Travail - DGT

&

Dares

Déchiffrer le monde du travail
pour éclairer le débat public

02/10/2024

Enquête Surveillance médicale des expositions des salariés aux risques professionnels Sumer 2025

Séminaire des inspecteurs santé sécurité au travail 2024

Centre de conférences Pierre Mendès-France, Paris 12^{ème}

Equipe nationale Sumer

Equipe nationale Sumer

✓ DARES

- Elisabeth Algava : cheffe du département conditions de travail et santé (CTS)
- Marion Duval, chargée d'études (CTS)
- Elodie Rosankis, chargée d'études (CTS)
- Dr Nicolas Sandret, ex-MIT Ile de France, expert Dares
- Dr Véronique Tassy, ex-MIT Pays de la Loire, expert Dares
-

✓ Inspection médicale du travail (IMT-DGT)

- Dr Pascal Duprat, MIT Ile de France
- Dr Florence Fernet, MIT Nouvelle-Aquitaine
- Dr Martine Léonard, MIT Grand-Est

✓ DGAFP

- Laure Omalek, adjointe département des études et des statistiques
- Anthony Caruso, chargé d'études statistiques conditions de travail et questions sociales

S O M M A I R E

1. Présentation de l'enquête Sumer
2. Sumer 2025

Présentation de l'enquête Sumer

Objectifs de l'enquête Sumer (1/2)

- Basée sur le **volontariat des médecins** du travail et leur **équipe** qui émettent un **avis d'expert** sur les expositions auxquelles sont exposés les salariés
- Et portant sur une **population représentative** grâce à un tirage au sort des salariés enquêtés et une couverture complète (public/privé, France métropolitaine et d'outre-mer)
- **De ce fait, c'est la seule enquête qui permet :**
 - ✓ De mesurer l'exposition des salariés aux **risques physiques, chimiques et biologiques**, de façon précise
 - ✓ D'observer des **évolutions** (historiquement collecte tous les 7 ans : 1994, 2003, 2010, 2016-2017)
 - ✓ De prendre en compte les **poly-expositions**

Objectifs de l'enquête Sumer (2/2)

- Un **auto-questionnaire** rempli par la salarié seul, avant sa visite :
 - **Vécu du salarié** sur sa situation de travail
 - *Autonomie, sécurité de l'emploi, sens du travail, articulation vie pro/perso, violences au travail, mesure de la dépression, ...*
- Un **questionnaire principal** rempli pendant la visite médicale du salarié :
 - Contraintes **physiques**, agents **chimiques** et **biologiques** (dernière semaine travaillée)
 - *Durée, intensité, protections collectives et individuelles*
 - Contraintes **organisationnelles** (situation habituelle de travail)
 - *Temps de travail, rythme, changements dans l'organisation, évaluation, collectifs de travail, ...*

Le contenu des questionnaires (1/3)

Contraintes physiques, agents chimiques et biologiques

- Le médecin interroge le salarié et interprète ses réponses à la lumière de son expertise, possibilité de retourner sur le poste de travail (avis d'expert)
- **Période de référence** : la *dernière semaine travaillée*, pour être au plus près du travail réel
- **Degré de technicité élevé, indispensable** :
 - ✓ Relevé des expositions
 - ✓ Evaluation de la durée d'exposition
 - ✓ Evaluation de l'intensité de l'exposition (agents chimiques)
 - ✓ Mise à disposition de protections individuelles
 - ✓ Existence de protections collectives
- **Intérêts** :
 - ✓ Limite la subjectivité du médecin
 - ✓ Permet de graduer les niveaux d'expositions
 - ✓ Confère des marges de manœuvre aux médecins

Le contenu des questionnaires (2/3)

Contraintes organisationnelles et relationnelles

- Cette partie est remplie par le médecin, à partir des réponses du salarié
- Questions factuelles et simples
- Partie enrichie au fur et à mesure des éditions comme les grandes enquêtes de la Dares

Thèmes abordés :

- ✓ Caractéristiques du temps de travail
- ✓ Contraintes de rythme de travail
- ✓ Autonomie et marges d'initiative
- ✓ Collectif de travail
- ✓ Normes et évaluations
- ✓ Changements dans l'organisation

Aborde des sujets en lien avec le rapport au travail réel.

Source d'enrichissement des connaissances du travail pour le médecin et son équipe pluridisciplinaire

Le contenu des questionnaires (3/3)

Auto-questionnaire : opinion du salarié sur sa situation de travail

- Début de l'auto-questionnaire en 2003
- Systématisé en 2010
- Peut être remis dans une enveloppe cachetée

Thèmes abordés :

- ✓ L'autonomie, la pression au travail et le soutien social (Karasek)
- ✓ Le sens du travail et l'articulation vie pro/vie perso
- ✓ L'estimation de l'état de santé
- ✓ L'estimation des liens santé – travail
- ✓ La mesure de la dépression avec le Patient Health Questionnaire (PHQ-9)
- ✓ L'absentéisme par maladie ou accident
- ✓ Violence au travail : comportements hostiles et agressions

Éléments historiques

- A partir de 1970 : émergence de la problématique des conditions de travail et besoin de données chiffrées
- **1982-83** : 4 MIRT sollicités pour un test
- **1987** : enquête réalisée sur 10 régions
- **1994** : consolidation institutionnelle de l'enquête (création d'un comité scientifique) et évolution du questionnaire au plus proche du travail réel. Mobilisation de l'IMT et collecte dans toutes les régions.
- **2003** : renforcement de l'équipe Sumer (statisticiens Dares) et importance de la question de la santé mentale et psychique
- **2010** : systématisation de l'auto-questionnaire, passage au Comité du label
- **2017**: adaptation du protocole de collecte suite à la baisse du nombre de médecins du travail et aux réformes successives : mobilisation des infirmières et IPRP aux côtés des médecins du travail

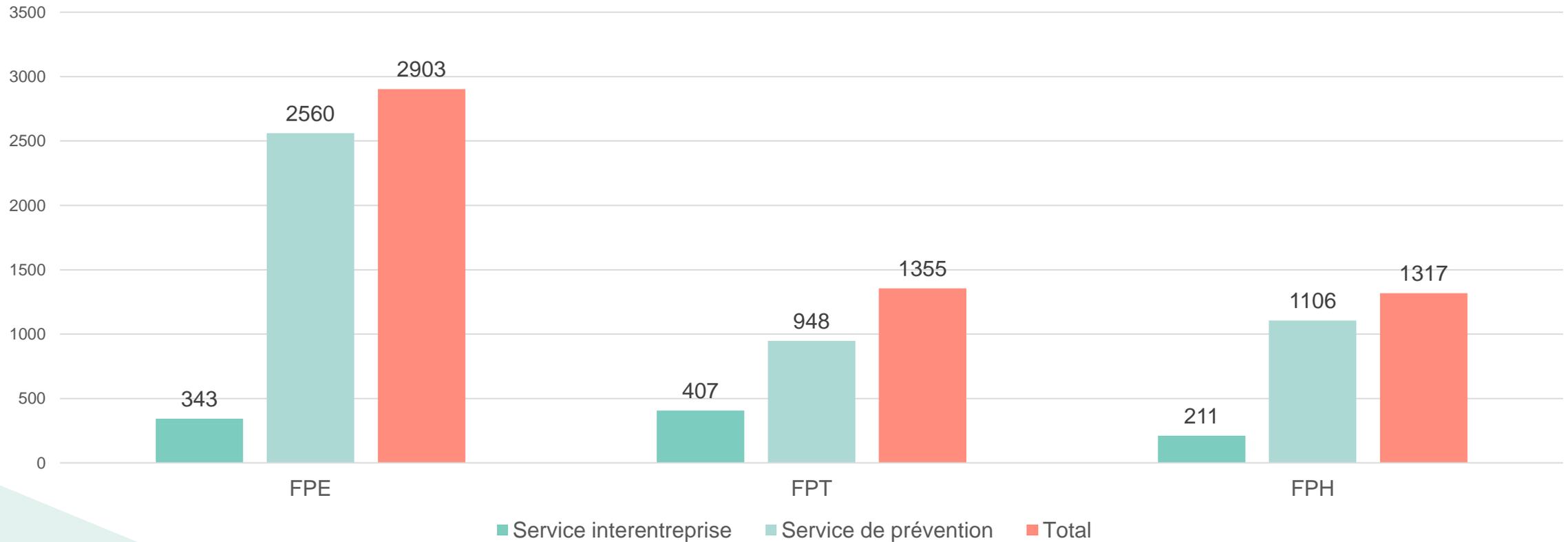
Evolution du champ et de la participation à l'enquête

Edition	Nombre de médecins volontaires	Nombre de questionnaires	Champ
1987	600	50 000	Secteurs d'activités marchands non agricoles et dans les diverses professions salariées
1994	1200	48 190	Secteur privé, MSA France métropolitaine
2003	1790	49 984	Extension à la FPH et à un certain nombre de grandes entreprises comme La Poste, la SNCF, Air France et EDF GDF
2010	2400	47 983	Extension à la FPT et une partie de la FPE + RATP + La Réunion
2017	1200	25 000	Extension aux DOM et ensemble FPE

Evolution de la participation des médecins du travail et champ de l'enquête suivant les différentes éditions

La participation à Sumer 2017 dans la FP

Nombres de questionnaire
dans la fonction publique en 2017



Résultats de l'enquête Sumer 2017

En 2017, parmi l'ensemble des salariés de la FPE :

15%



sont exposés à au moins un **produit chimique** au cours de la dernière semaine travaillée

24%



déclarent **travailler au contact d'un réservoir humain** VS 16%

42%



déclarent ne **pas pouvoir interrompre leur travail** quand ils le souhaitent VS 21%

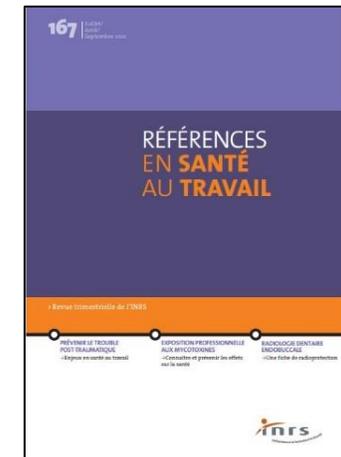
61%



déclarent **manquer de reconnaissance** VS 51%

Valorisation des résultats

- ✓ Publications Dares
- ✓ Publications régionales
- ✓ Des publications dans d'autres revues *INRS, Santé & Travail...*
- ✓ Publications partenaires de l'enquête *ex : DGAFP, MSA*



Valorisation des résultats

■ Appels à projet de recherche financés par la Dares

- ✓ *Santé mentale et expérience du travail*
- ✓ *Risques professionnels, atteintes à la santé et prévention*
- ✓ *Inégalités sociales de santé*
- ✓ *Etc.*

■ Autres exploitations de chercheurs

Dauphine | PSL | **IRISSO** | INRAE | CNRS
UNIVERSITÉ PARIS UMR 7170-1427

Appel à projet de recherches qualitatives et quantitatives
« Face aux risques professionnels et aux atteintes à la santé, quelle prévention ?
Post-enquêtes et exploitations secondaires des enquêtes CT-RPS et Sumer »

Ministère du Travail
Direction de l'animation de la recherche, des études et des statistiques

Précarité d'emploi et conditions de travail
Expériences de l'emploi et expositions aux risques professionnels
des travailleurs intérimaires, des auto-entrepreneur·es et des
contractuel·les de la fonction publique

Mars
2023

L'exposition des salariés
aux facteurs de pénibilité :
une approche par générations
sur la base des enquêtes SUMER

Céline Mardon et Serge Volkoff

214

Émilie Legrand
Fanny Darbus

**Santé et travail
dans les TPE**

S'arranger avec la santé,
bricoler avec les risques



éres

Mobilisation des résultats

Par les pouvoirs publics :

- DREETS (PRST4)
- Direction Générale du Travail (PST4)
- Cabinet du ministre (ex: critères de pénibilité/C2P)
- Sollicitations diverses (Conseil économique, social et environnemental, France stratégie)

Des interventions régulières de l'équipe nationale Sumer :

- Journées d'études / Colloques (OPPBTP, ADEREST, congrès médecine et de santé au travail....)
- Restitutions aux médecins enquêteurs dans toutes les régions

Une diffusion de l'enquête auprès des chercheurs

La mise à disposition des résultats détaillés par secteur, famille professionnelle, ou expositions pour les acteurs de la prévention

Diagnostic de la dernière édition Sumer 2017

- **Baisse des questionnaires collectés** et moindre puissance statistique
 - Déclin des effectifs médicaux et réorganisations des services de santé au travail → mobilisation massive difficile
 - Concerne tous les dispositifs de veille sanitaire EVREST, MCP, RNV3P

- Mais **seule Sumer fournit des résultats larges, précis et représentatifs des expositions de l'ensemble des salariés en France** (secteur public et privé)
 - Repenser ce dispositif pour mieux l'adapter au fonctionnement des SPST
 - Favoriser la participation des médecins volontaires et leur équipe

Sumer 2025

Projet de refonte de l'enquête Sumer

- **Une enquête en continu** : médecins volontaires mobilisés par les MIT pour faire Sumer chaque année
- **Objectif de 10 000 questionnaires / an**
 - Résultats annuels sur l'ensemble de la population
 - Résultats détaillés (secteurs, FAP, PCS, régions, etc.) en empilant plusieurs années lorsque les effectifs sont suffisants
 - Conserver la représentativité en simplifiant le mode de tirage des salariés
- **Pistes pour simplifier/réduire la charge des médecins et faciliter le volontariat :**
 - 10 questionnaires par an et par médecin volontaire (remplis par les médecins et/ou l'équipe pluridisciplinaire)
 - Liberté d'organisation : Un questionnaire par mois ? Un mois ou plusieurs mois de collecte / an ?
 - Comme en 2017, recours à un prestataire pour la collecte
 - Création d'une application Sumer indépendante des logiciels métiers des services

Visites de services de santé et de prévention au travail (SPST)

☐ Visites de service (d'autres programmées) :

- 2 service prévention FPE
- 1 service autonome
- 4 inter-entreprises
- 1 FPH
- 2 MSA

➤ Points communs :

- ✓ Intérêt pour l'enquête
- ✓ Pluridisciplinarité actée
- ✓ Favorable à 10 questionnaires / an

➤ Points de complexité

- ✓ Mise à jour des effectifs suivis
- ✓ Fréquence de suivi des salariés
- ✓ Logiciels métiers différents
- ✓ Questionnaires informatiques/papiers

Les différents acteurs de Sumer 2025

Ministère du travail

Equipe nationale Sumer (DARES-IMT/DGT)
En partenariat avec la DGAFP

Comité scientifique

Comité de concertation

Avis d'opportunité
CNIS
Comité du label

IMT

Médecins inspecteurs du travail
Médecins coordonnateurs nationaux

Médecins du travail volontaires
Equipe pluridisciplinaire

Prestataire

Calendrier

- Avis d'opportunité du Cnis : obtenu le 28 mai 2024
- MAJ questionnaires : 2024
- Rédaction des marchés collecte & dev. appli web : 2024-2025
- 2nd comité de concertation : 7 novembre 2024
- Tests : S2 2025
- Comité scientifique n°4 : S2 2025
- Comité du label : juin 2025
- Formations des médecins du travail et équipes: à partir de juin 2025
- Lancement de la collecte par vagues : à partir de septembre 2025

Avez-vous des questions ?



Merci de votre attention

